FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwisko (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Data urodzenia

D D M M R R R R

\- -

Adres – ulica Nr domu/lokalu

/

Kod

\-

Miejscowość

Nr telefonu KLIENTA/Opiekuna Prawnego

Nr telefonu UCZNIA

Adres e-mail KLIENTA/Opiekuna Prawnego

Adres e-mail UCZNIA (do użytku w przypadku zajęć zdalnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Wyższą Szkołą Teologiczno-Humanistyczną w Podkowie Leśnej, ul. Jana Pawła II 39 Podkowa Leśna** (dalej: Szkoła), moich danych osobowych w celu wysyłki na podany przeze mnie adres e-mail newslettera Szkoły, obejmującego informacje o działalności Szkoły, który może obejmować ofertę handlową Szkoły lub partnerów Szkoły.

Tak ☐ Nie ☐

W przypadku odwołania zajęć proszę o kontakt z:

_____ na numer _____

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i terytorialnie wykorzystanie zdjęć i nagrań filmowych obejmujących wizerunek mojego dziecka, sporządzonych podczas zajęć organizowanych przez Szkołę Języków Obcych, w celach promocyjnych związanych z propagowaniem działalności Szkoły, w tym poprzez rozpowszechnianie zdjęć i nagrań w sieci Internet, w szczególności na stronach internetowych Szkoły i w mediach społecznościowych Szkoły. Niniejsza zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w sposób opisany w zdaniu poprzednim, poprzez kompozycję i kadrowanie, montaż i retusz utworu audiowizualnego lub zdjęcia, a także łączenie wizerunku z innymi obrazami i opatrywanie komentarzem. Tak ☐ Nie ☐

Preferowany termin zajęć:

_____

_____

WYPEŁNIA PRACOWNIK SJO

Język : Angielski ☐ Hiszpański ☐ Niemiecki ☐

Grupa: _____

Ilość godzin: _____

Opłata za kurs: ☐ 3500 zł (cena regularna)

☐ 3350 zł (cena ze zniżką rodzinną)

☐ 3350 zł (cena ze zniżką za płatność jednorazową do 10.09.2026)*

☐ inna: _____ zł

Płatne w ratach: 2 raty ☐ (1750 zł – przy zapisie, 1750 zł – do 10 lutego 2027)

4 raty ☐ (875 zł – przy zapisie, 875 zł – do 10 listopada 2026, 875 zł – do 10 lutego 2027, 875 zł – do 10 kwietnia 2027)

10 rat ☐ (350 zł – przy zapisie, kolejne raty płatne do 10 dnia każdego miesiąca od października 2026 do czerwca 2027)

Harmonogram płatności: _____
(wypełnić w przypadku ceny innej niż regularna)

Indywidualne: ilość godzin: _____

data rozpoczęcia kursu: _____

data zakończenia kursu: _____

opłata za całość: _____

Płatne w ratach: 2 raty ☐ 4 raty ☐ 10 rat ☐ inne _____

Harmonogram płatności: _____

_____

Inne uwagi: _____

_____

* *Zniżki nie łączą się. Po 10.09.2026 obowiązuje cena regularna, chyba że Klientowi przysługuje zniżka rodzinna.*

_____ _____
data i podpis Klienta lub Opiekuna Prawnego data i podpis pracownika SJO

Formularz stanowi integralną część umowy zawartej z Klientem w dniu _____